

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2019-2020 POUR GARDERIE, CANTINE ET PEDT

RENSEIGNEMENTS ELEVE(S)

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le :/..../.... CLASSE : _____

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le :/..../.... CLASSE : _____

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le :/..../.... CLASSE : _____

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le :/..../.... CLASSE : _____

Adresse : _____

Code Postal : Commune : _____

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LEGAUX

Mère :

NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM Marital (nom d'usage) : _____ Prénoms : _____

Adresse : *(Si différente de celle de l'élève)* _____

Code Postal : Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____

Père :

Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénoms : _____

Adresse : *(Si différente de celle de l'élève)* _____

Code Postal : Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) :

Personne référente : _____ Organisme : _____

Autorité parentale : Oui Non

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : *(Si différente de celle de l'élève)* _____

Code Postal : Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____

AUTRES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER LE(S) ENFANT(S) A LA SORTIE DU PEDT OU DE LA GARDERIE

NOM : _____ Prénoms : _____

Lien avec l'enfant : _____ Adresse : _____

Code Postal : Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____

NOM : _____ Prénoms : _____

Lien avec l'enfant : _____ Adresse : _____

Code Postal : Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____

NOM : _____ Prénoms : _____

Lien avec l'enfant : _____ Adresse : _____

Code Postal : Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____

NOM : _____ Prénoms : _____

Lien avec l'enfant : _____ Adresse : _____

Code Postal : Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____

NOM : _____ Prénoms : _____

Lien avec l'enfant : _____ Adresse : _____

Code Postal : Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone Portable : _____

Signature(s) du/des responsable(s) légal(aux) : _____